



Nombre del Alumno: Darío Antonio Hernández meza

Nombre del tema:

Parcial: tercera unidad

Nombre de la Materia: Practicas Clínicas De Enfermería

Nombre del profesor: López Silba María Del Carmen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: séptimo

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS



Objetivo

Servicio especializado y equipado con todo lo necesario para tender a pacientes con pronóstico grave o con alto riesgo de presentar complicaciones

Criterios de ingreso y egreso

Brindar un cuidado integral a aquellas personas en condiciones críticas de salud, ya sea por un trauma, en el postoperatorio o en la agudización de la insuficiencia renal o de la enfermedad pulmonar

Los **criterios de ingreso** que establece la Norma NOM025-SSA3-2013 se basan en un modelo de prioridades, en el que se distingue a los pacientes que se benefician de su ingreso a las unidades de cuidados intensivos de aquéllos que no, los criterios son:

- **Prioridad I.** Paciente en estado agudo crítico, inestable, con la necesidad de tratamiento intensivo y monitoreo;
- **Prioridad II.** Pacientes que requieren monitoreo intensivo y pueden necesitar intervenciones inmediatas como consecuencia de padecimientos graves agudos o complicación de procedimientos médicos o quirúrgicos;
- **Prioridad III.** Paciente en estado agudo crítico, inestable con pocas posibilidades de recuperarse de sus padecimientos subyacentes o por la propia naturaleza de la enfermedad aguda;
- **Prioridad IV.** Pacientes para los que la admisión en las UCI se considera no apropiada. La admisión de estos pacientes debe decidirse de manera individualizada, bajo circunstancias no usuales y a juicio del médico responsable de la UCI.

Equipo multidisciplinario

***Médico Jefe de la UCI**, especialista en Medicina Interna e Intensivista. Es el responsable de la organización, funcionamiento y administración de la unidad.

***Médicos del servicio:** Especialista en MI e Intensivista. Encargado del tratamiento directo del paciente con cuidado intensivo.

***Jefe de Piso:** Personal de enfermería preferentemente especialista o con experiencia en el Servicio de UCI. Responsable del proceso gerencial administrativo de la unidad en base a sus atribuciones.

***Enfermera/o Especialista:** Activo, permanente y exclusivo para la Unidad. Realiza atención directa de enfermería en los pacientes a su cargo.

***Personal de apoyo** (en relación con el nivel de atención): **Inhaloterapeutas, Laboratoristas, Hemoterapia, Nutriólogos, Técnico en Rx, Trabajo social, Intendencia, Otros.**

Equipamiento

***Monitor empotrado con parámetros de frecuencia cardiaca (FC), (FR), presión no invasiva (PNI), presión invasiva (PI), Saturación de oxígeno (SO2), Protocolos de medición de gasto cardiaco(GC), presión capilar pulmonar (PCP), y presión de la arteria pulmonar (PAP)**

***Ventiladores:** Ciclados por tiempo, ciclados por volumen, de alta frecuencia

***Electrocardiógrafo**

***Gasómetro.**

***Bomba de infusión.**

***Carro de paro**

***Cama para cuidado intensivo** (hidráulica, de múltiples posiciones, barandales integrados, cabecera desmontable y con ruedas).

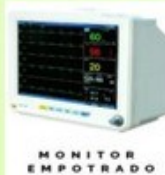
***Reloj empotrado en pared de fácil visibilidad**



GASÓMETRO



ELECTROCARDIOGRAFO



MONITOR EMPOTRADO



VENTILADORES



CAMA PARA CUIDADO INTENSIVO



BOMBA DE INFUSIÓN



CARRO DE PARO



RELOJ

Los **criterios generales de egreso** en las unidades de cuidados intensivos que establece la norma son los siguientes:

• **Programado:** cuando se han solucionado los problemas del paciente que motivaron su ingreso a la UCI y se traslada a otro servicio o a otra unidad hospitalaria, donde se le otorgue la atención, de acuerdo con el concepto de cuidado progresivo del paciente, o bien se han agotado las posibilidades de mejoría.

• **No programado:** aquel destinado a generar posibilidades asistenciales a otros pacientes con mayores necesidades de cuidados intensivos, ante la situación de ocupación total de los cubículos de las UCI.

• **No previsto:** el solicitado por el médico tratante, el paciente o su familia, aun cuando persista la necesidad de vigilancia, diagnóstico y tratamiento.

• **Por defunción:** se realiza de acuerdo con el procedimiento administrativo de cada institución o establecimiento